



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SEDE
ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

TEMA:

**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL COMPORTAMIENTO
DE LAS FAMILIAS CHACHIS PARA ATENDER SU
SALUD CON AGENTES TRADICIONALES EN EL
RECINTO SANTA MARÍA DE LOS CAYAPAS**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTOR(A)

AÑAPA ACERO IRALDA JESMINA

ASESORA

Msc PATRICIA MARINES BATALLA

Esmeraldas, 2018

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

El trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de Grado de la PUCESE, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

Presidente del tribunal de Graduación

Lector (a) 2

Director (a) de Tesis

Director (a) de Escuela

Fecha-----

AUTORÍA

Yo, **IRALDA JESMINA AÑAPA ACERO** declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis, es absolutamente original, autentica y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor y de la PUCESE.

Iralda Jesmina Añapa Acero

C.I 085000825-1

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, doy infinitamente gracias a Dios por haberme dado mucha fuerza, valor y sabiduría para poder culminar esta etapa en mi vida.

De manera muy especial a mi madre Felisa Acero Pichota es un gran ejemplo de mujer; gracias mamita porque siempre me proyectaste tu amor infinito, por tu paciencia y apoyo incondicional en todas mis decisiones.

A mis hermanas Lorgia Añapa, Mariana Añapa y Maryuri Añapa, por brindarme su cariño y por los consejos positivos, gracias a ustedes estoy culminando este sueño, aunque hemos pasado por muchas cosas siempre están allí para darme apoyo, muchas gracias hermanas.

A mi esposo porque me ha brindado paciencia y amor en mis momentos más difíciles de mi carrera gracias por estar a mi lado.

A mi asesora y docentes de enfermería que me supieron guiar y enseñar durante todo este arduo proceso de formación académica.

DEDICATORIA

Dedico este proyecto de tesis a Dios por que ha estado conmigo a cada paso que doy, cuidándome y dándome fuerza para continuar, a mi madre quien a lo largo de mi vida ha velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento. Depositando su entera confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento en mi inteligencia y capacidad, a mis hermanas que a pesar de las dificultades la perseverancia y lucha insaciable han hecho de ellas el gran ejemplo a seguir y destacar. También dedico este proyecto a mi esposo, compañero inseparable de cada jornada, él representó gran esfuerzo y tesón en momentos de decline y cansancio. Es por ellos lo que soy ahora. Los amo con mi vida.

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN	i
AUTORÍA.....	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
LISTA DE ILUSTRACIONES.....	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	3
CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	7
CAPÍTULO III: RESULTADOS.....	9
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN	19
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES	21
CAPÍTULO VI: RECOMENDACIONES.....	23
REFERENCIAS.....	26
ANEXOS	30

LISTA DE ILUSTRACIONES

- Figura 1:** Distribución en porcentaje del estado civil de las familias.
- Figura 2:** Distribución en porcentaje de los distintos tipos de familias que existen.
- Figura 3:** Distribución en porcentajes de las edades de acuerdo a su ciclo de vida.
- Figura 4:** Distribución en porcentaje del nivel de estudio de cada integrante de la familia.
- Figura 5:** Distribución en porcentaje de la ocupación actual de las familias.
- Figura 6:** Distribución en porcentaje del familiar que sustenta económicamente el hogar.
- Figura 7:** Distribución en porcentajes de ingreso económico promedio mensual.
- Figura 8:** Distribución en porcentaje de elección de medios para curar las enfermedades prevalentes en el recinto.
- Figura 9:** Distribución en porcentaje del familiar que padece enfermedades crónicas.
- Figura 10:** Distribución en porcentaje del índice de tratamiento de las enfermedades crónicas.
- Figura 11:** Distribución en porcentaje de métodos para prevenir enfermedad.
- Figura 12:** Distribución en porcentaje de las enfermedades más comunes que padecen en el recinto.
- Figura 13:** Distribución en porcentaje de los tipos de métodos anticonceptivos usados por las parejas.
- Figura 14:** Distribución en porcentaje de los tratamientos o prácticas que realizan las familias para curarse.

RESUMEN

Esta investigación se realizó con el fin de analizar los factores que influyen en el comportamiento de las familias Chachis para atender su salud con los agentes tradicionales del recinto Santa María de los Cayapas.

Esta investigación tuvo un enfoque descriptivo permitiendo detallar costumbres, conocimientos, prácticas, recursos que usan las familias Chachis para tratar las enfermedades prevalentes en el recinto Santa María de los Cayapas. El diseño de la muestra es de tipo aleatoria simple donde se dirigió a 52 familias sin mirar género o estatus social. Se recolectaron datos a través de instrumentos y técnicas cuantitativas, cualitativa que consistió en la encuesta a las familias, entrevista para el personal de salud y grupos focal.

En base a los instrumentos utilizados se corroboró que uno de los principales factores que influyen en el comportamiento de las familias Chachis para atenderse con los agentes tradicionales son las costumbres, la cultura, confianza innata hacia los agentes tradicionales de generación en generación y el miedo a las inyecciones o los procedimientos que les puedan realizar en los Centros de Salud. Además, por falta de atención las 24 horas del día y falta de medicamentos.

Las familias Chachis conocen sobre la medicina tradicional, aunque no todos acuden a ella. Sobre la medicina convencional, es muy importante indicar que conocen y utilizan los servicios de la medicina occidental general, pero no así del tipo de especialidades que existe en ella.

Palabras claves: Agentes tradicionales, medicina tradicional, Chachi.

ABSTRACT

This research was carried out in order to analyze the factors that influence the behavior of the Chachis families to attend their health with the traditional agents of the Santa María de los Cayapas enclosure.

This research had a descriptive approach allowing to detail customs, knowledge, practices, resources that Chachis families use to treat prevalent diseases in the Santa María de los Cayapas site. The design of the sample is simple random type where it addressed 52 families precinct without looking at gender or social status. Data were collected through instruments and quantitative techniques, qualitative that consisted in the interview to the health personnel and focal groups.

Based on the instruments used, it was corroborated that one of the main factors that influence the behavior of the Chachis families in order to deal with traditional agents are customs, culture, innate trust towards traditional agents from generation to generation and fear of the injections or the procedures that can be done in the Health Centers. In addition, for lack of attention 24 hours a day and lack of medication.

The Chachis families know about traditional medicine, although not all of them come to it. Regarding conventional medicine, it is very important to indicate that they know and use the services of general Western medicine, but not of the type of specialties that exist in it.

Keywords: Traditional agents, traditional medicine, Chachi.

INTRODUCCIÓN

La salud es un derecho del ser humano e integralmente debe ser valorada dentro de las manifestaciones implícitas de la cultura y sus distintas dimensiones. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la medicina tradicional es la suma total de conocimientos, habilidades y prácticas basada en teorías, creencia y experiencias nativos de las diferentes culturas, sean o no explicable y usados en el mantenimiento de la salud, así como en la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades físicas o mentales. OPS Y OMS, (2009)

La práctica de la medicina ancestral para los pueblos y nacionalidades indígenas se basa en la utilización de plantas, tomas, sobas, piedras, huesos, alcohol etc. Strasser, (2011, pág. 289). Este tipo de medicina ancestral ha pervivido en las zonas rurales y urbano marginales donde es difícil que prospere la medicina occidental sean estas por razones de su propia cultura, económicas, desconfianza o por represión, la relación médico-paciente. Palma, (2014, pág. 13)

Los remedios tradicionales por años han sido en algunas ocasiones causantes de complicaciones de la salud que incluso han llegado a provocar muertes. En este sentido tenemos el caso por ejemplo de tratamiento para la Malaria como se registra en el Artículo Mabit, 2016 que se calcula que solo en África mueren un millón de personas a causa de la malaria, más del 90% niños menores de cinco años. Uno de los principales obstáculos para un eficaz tratamiento de la malaria era la dependencia de remedios tradicionales y las creencias culturales asociadas. En la región autónoma de Xinjiang Uygur, China, murieron dos personas y nueve fueron hospitalizadas, tras consumir una medicina tradicional contra la diabetes utilizada para reducir el azúcar en la sangre y que había sido falsificada. Se estima que un 80 % de las personas que acuden a los agentes tradicionales dependen de éstas para curarse.

En Ecuador, estos actores comunitarios son asociados con Shamanes o sabios indígenas, sobadores, parteras, curanderos y también con naturistas, quienes dicen conocer el uso de hierbas para curar todo tipo de males. Prácticas que en algún momento pueden ser nocivas para la salud de ellos mismos ya que las prácticas son de formas empíricas y sin una dosis calculada. Costa, (2000, pág. 5). En el recinto Santa María de los Cayapas de la provincia

de Esmeraldas, están asentadas muchas familias de bajos recursos económicos y que por sus pocos conocimientos han adoptado costumbres y hábitos muy antiguos para tratar las enfermedades y recuperar su salud.

¿Qué factores influyen mayormente para que las familias Chachis del recinto Santa María de los Cayapas prefieran atender su salud con agentes tradicionales?

Es muy importante identificar el conocimiento, las creencias y prácticas que tienen las familias Chachis, lo cual permitirá a profesionales de salud, determinar si estas prácticas son nocivas o beneficiosas para la salud de las familias Chachis, disminuyendo el riesgo que puede causar la mala elección del tratamiento y evitar el deterioro de la salud, de esta forma se puede guiar a la comunidad sobre los riesgos o daño que puede causar una mala práctica. Cabe destacar que el tema no cuenta con antecedentes actuales por la misma razón es muy enriquecedor la investigación. Teniendo identificadas las prácticas beneficiosas nos simplifica la resolución o prevalencia del problema en dicha comunidad. Por medio de esta investigación los profesionales de salud desarrollen actividades preventivas y promocionales realizando campañas, educando y capacitando a todas las familias, teniendo en cuenta las características socio-culturales de la comunidad Chachi.

Ante esta problemática se plantea como objetivo general analizar los factores que influyen en el comportamiento de las familias Chachis para atender la salud con agentes tradicionales del recinto Santa María de los Cayapas y como objetivos específicos; Determinar los factores sociales, culturales, ambientales que pueden estar influyendo en la decisión de las familias Chachis para atender su estado de salud o enfermedad con agentes ancestrales; Determinar el conocimiento que tienen las familias Chachis sobre la práctica de la medicina tradicional y convencional; Establecer la intervención de enfermería que promuevan la salud de las familias del recinto Santa María de los Cayapas.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

Agentes tradicionales: según (Organización Mundial de la Salud , S.F) es una persona con un don especial, la cual es transmitido de generación en generación las enseñanzas de sus padres, abuelos es muy importante puesto que ellos tienen un gran conocimiento acerca de las prácticas que realizan como agentes tradicionales. En ese mismo sentido menciona Gazo Robles, (2017, pág. 51) sin embargo indica que necesitan, recursos materiales y simbólicas para atender las diferentes situaciones que tenga el paciente.

Medicina tradicional: es la recolección de información acerca de las prácticas basados en teorías, creencias y experiencias indígenas de las diferentes culturas, sean o no explicables, usados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales según la (Organización Mundial de la Salud , S.F)

Chachi: según Macías Marín., Hernández Nieto, & Lapierre Robles, (2017) la nacionalidad Chachi habita mayormente en las zonas de bosque lluvioso de la provincia de Esmeraldas, siendo la tercera nacionalidad indígena con más habitantes dentro del Ecuador. Los asentamientos más importantes son las comunidades ribereñas del curso medio de los ríos Cayapas (y sus afluentes) y Canandé (cantones Eloy Alfaro y Quinindé) los Chachis hablan su idioma cha'palaachi (clasificado dentro del grupo Barbacoas del sur de Colombia), y dan vida a una cultura característica con una cosmovisión, conocimientos ancestrales y formas de vida distintivos.

Brujos (Miruku): Según Añapa de la Cruz & Estupiñan Añapa, (2013, p. 70) confirma que el bienestar de los chachilla (Chachi), ha tenido que ver con el conocimiento, la orientación y la guía del Miruku, las curaciones de las innumerables enfermedades han sido practicada por los Miruku, para restablecer la salud y el equilibrio de la armonía del cuerpo tanto material y espiritual del pueblo chachi, las enfermedades que constituyen de carácter espiritual han sido tratadas eficazmente por los Miruku, siendo estos Miruku los que controlan a los espíritus malignos, ahuyentándolos frecuentemente para que no los causen daños.

Curandero: según Casariego Ramirez & Conrado Rodriguez, (2008) es la practica con poderes sobrenaturales y para poder curar necesita materiales culturales como las plantas medicinales.

Partera: según Arguello Avendaño & Mateo Gonzales, (2014) es una persona que vive en la comunidad y atiende el embarazo y el parto el UNFPA proporciona botiquines para el parto aséptico que pueden ser utilizados por parteras con el fin de minimizar el riesgo de infección.

Sobadores: según Casariego Ramirez & Conrado Rodriguez, (2008) son personas muy reconocidas en las comunidades y habilidad es de tratar lesiones, fracturas y torceduras. Los conocimientos son adquiridos y no tienen poderes sobrenaturales.

Actualmente la medicina tradicional en diferentes países del mundo, la población que utiliza a los agentes tradicionales al menos es de un 48% en Australia, un 70% en Canadá, un 38% en Bélgica, un 40 % en la China y un 75% en Pakistán.

En otros países subdesarrollados como Estados Unidos se estipula un 60 % de la población, regularmente hacen uso de plantas medicinales para combatir ciertas dolencias. En Japón hay más demanda de plantas medicinales que de medicinas oficiales. Mabit, (2016)

Según Rodríguez Quezada, (2010) En la revista científica del colegio de enfermeros del Perú en su artículo Determinantes del desarrollo humano en la comunidad rural. Centro Poblado Menor Dos de Mayo – Amazonas indica que su objetivo del artículo es caracterizar los determinantes del desarrollo humano de la comunidad rural Centro Poblado Menor Dos de Mayo Amazonas. Utilizando como materiales y métodos de investigación el estudio descriptivo en la cual se entrevistaron a 40 focales como resultados de la entrevista se encontraron determinantes del desarrollo humano familias, mediante el cuestionario Desarrollo Humano y a 7 actores sociales, usando grupos con enfoque social: madres analfabetas (22.5%), actividad económica predominante: agricultura en padres (72.5%), comercio en madres (20%); determinantes con enfoque de derecho humano: niños con bajo peso al nacer (20%), limitado acceso a control médico de la gestante (77.5%), acuden a los servicios de salud solo cuando se enferman (47.5%), y no están satisfechos con el servicio de salud (57.5%) inmunizaciones (60%); determinantes con enfoque intercultural: usan leña para cocinar (80%) y plantas

medicinales (65%). Conclusiones: Existe marcada diferenciación de género en educación y acceso a trabajo remunerado. La quinta parte de la población tiene limitado acceso a una vida larga y saludable, debido al bajo peso al nacer. Existe preferencia por el trabajo en las vaquerías frente al estudio, limitando sus competencias para acceder al trabajo bien remunerado. Prefieren el uso de plantas medicinales en lugar de los servicios de salud.

Según Berenzon Gorn, Ito Sugiyama, & Vargas Guadarrama, (2006) en su investigación Enfermedades y padeceres por los que se recurre a terapeutas tradicionales de la Ciudad de México con el objetivo de presentar los principales motivos de consulta con terapeutas tradicionales de la Ciudad de México. Para lo cual tomó como base los relatos de 16 médicos tradicionales de la Ciudad de México y 22 usuarios de este tipo de medicina. Los métodos utilizados para la recolección y análisis de los datos son de corte cualitativo. El trabajo de campo se realizó en dos etapas. En la primera etapa se hicieron observaciones con enfoque etnográfico; y en la segunda, se realizaron entrevistas focalizadas. En la cual los entrevistados manifestaron que entre los principales motivos de consulta con terapeutas tradicionales se encuentran como base los problemas amorosos, conflictos familiares, apuros económicos, estrés, tensión, nervios y angustias espirituales. Estos motivos de consulta no siempre son de enfermedades, las personas que atienden con los terapeutas tradicionales aparte de curarse, buscan guías espirituales para sus problemas personales.

En la investigación realizada por Lucas, (2016) con el tema: uso de la medicina tradicional por madres en niños menores de 5 años frente a infecciones respiratorias en la parroquia Tonchigue recinto estero de plátano de la provincia de Esmeraldas. Teniendo como objetivo determinar el uso de la medicina tradicional en las madres frente a infecciones respiratorias agudas en los niños menores de 5 años del recinto Estero de Plátano. Esta investigación es de tipo cuantitativa, determinada por la aplicación de instrumentos que generaron datos matemáticos-estadísticos también fue de tipo retrospectiva ya que se recogieron datos sobre hechos sucedidos acerca de la aplicación de la medicina ancestral en los niños. La muestra fueron 50 madres de familia de niños menores de 5 años de la comunidad cuyo testimonio permitió el desarrollo de este tema al ejecutar la encuesta se evidenció que en un 100% de las madres aplicaron el uso de la medicina tradicional por lo mismo el 100% de las madres de la comunidad tienen conocimientos sobre las plantas medicinales ya que esto es algo tradicional por las costumbres de sus ancestros que se ha dado con el pasar del tiempo. Concluyendo que muchas de estas familias solo se aferran

a las plantas medicinales y no llevan a sus hijos a una casa de salud. Teniendo en cuenta que son muy pocas las madres que utilizan la medicina occidental ya que en la primera línea para aliviar algún dolor o enfermedad usan las plantas medicinales por la accesibilidad del entorno en que viven. Cabe notar que esto es simplemente un conocimiento rústico porque no tienen las bases científicas, sin embargo, les ha resultado de muy buena utilidad.

Con el presente estudio sobre los factores que influyen en el comportamiento de las familias Chachis para atender su salud con agentes tradicionales al art.189, 190, 191 y 192 de la Constitución de la República del Ecuador en la Ley orgánica de la Salud, capítulo II los resultados permitirán la toma de conciencia de aquellos profesionales de salud que están en contacto con personas de creencias culturas y tradiciones diferentes dependientes de cada uno.

CAPÍTULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio de tipo mixto cuanti-cualitativo: Es de tipo cuantitativa, determinada por la aplicación de instrumentos que generaron datos matemáticos-estadísticos y dirigidos a las familias Chachis del recinto Santa María de los Cayapas y cualitativa en el cual se proyectó analizar los factores que influyen en el comportamiento de las familias Chachis para atender su salud con agentes tradicionales.

Esta investigación tuvo un enfoque descriptivo permitiendo detallar costumbres, conocimientos, prácticas, recursos que usan las familias Chachis para tratar las enfermedades prevalentes en el recinto Santa María de los Cayapas, conociendo así los riesgos y complicaciones que puede causar una enfermedad mal curada.

La Comunidad Santa María del Cayapas está ubicado al norte de la Provincia de Esmeraldas del Cantón Eloy Alfaro. Fue fundada en el año 1960, con la llegada del Padre Libio Martínez. Está situada a orillas del río cayapas, territorio irregular cubierto por la selva ecuatorial. El río cayapas es la única vía de transporte fluvial desde borbón, aproximadamente 70 km de distancia y a 2 horas 30 min en canoa a motor.

Característica demográfica: Población total de 1556 habitantes entre hombres, mujeres, niños y niñas según el censo de población y vivienda INEC, con un 60% etnia negra y el 40% Chachis. (Censo poblacional 2013)

El diseño de la muestra es de tipo aleatoria simple donde se dirigió a 52 familias Chachis del recinto Santa María de los Cayapas sin mirar género o estatus social.

El tipo de muestreo es no probabilístico por conveniencia porque para el investigador es más accesible debido a que es parte de la comunidad por lo tanto puede seleccionar a las familias con las que va a trabajar para realizar la investigación.

Para obtener los datos del Centro de Salud se utilizó la entrevista:

Se realizó entrevista a tres personales del Centro de Salud de Santa María para saber la frecuencia en que las familias Chachis asisten en este Centro de Salud.

Se realizó grupos focales de 20 personas con grupos de 5 a fin de recolectar opiniones sobre la medicina tradicional y la medicina convencional con un tiempo mínimo de 2 horas.

Para esta investigación se utilizó la encuesta que van dirigidas a 29 familias solo a los jefes del hogar sin mirar su género con su respectivo cuestionario de preguntas abiertas y cerradas donde se obtendrán información acerca del porcentaje de las familias Chachis que acuden a los agentes tradicionales y las complicaciones que presentan en esta.

En base a los datos que se obtuvieron y para responder al problema y objetivos planteados, se llevó a cabo un análisis de contenido, de cada uno de los participantes siguiendo la técnica de la teoría de la fundamentación permitiéndome analizar y sustentar la investigación.

CAPÍTULO III

RESULTADOS

Para la obtención de los siguientes resultados se hizo el abordaje a 52 familias del Recinto Santa María de los Cayapas de acuerdo a lo planteado en la metodología de esta investigación.

El 67% de las familias tiene estado civil casados siguiendo de un 22% por unión libre y un mínimo porcentaje de divorcios y viudez (Figura 1).

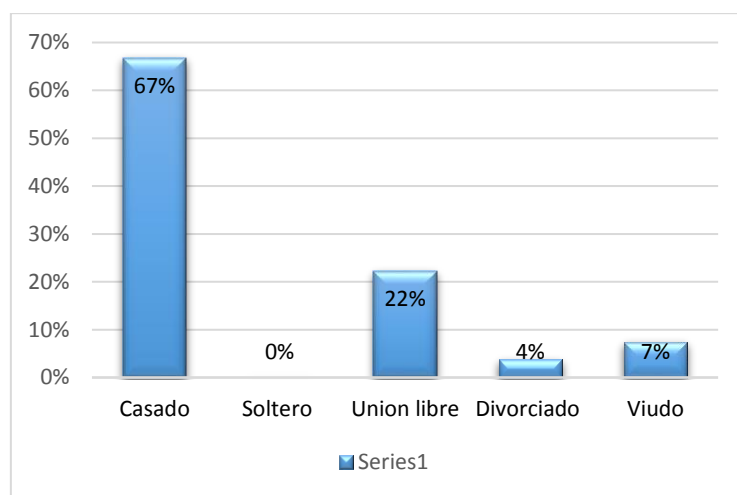


Figura 1: Distribución en porcentaje del estado civil de las familias.

Fuente: Encuesta dirigida a las familias chachi del recinto Santa María de los Cayapas/2017

En cuanto a la tipología de estas familias encontramos que el 48% de ellas están conformadas por familias extensas, el 41% por familias nucleares y el 11% por familias monoparentales. Se destaca porque están conformadas por primos, tíos, nueras, yernos. (Figura 2)

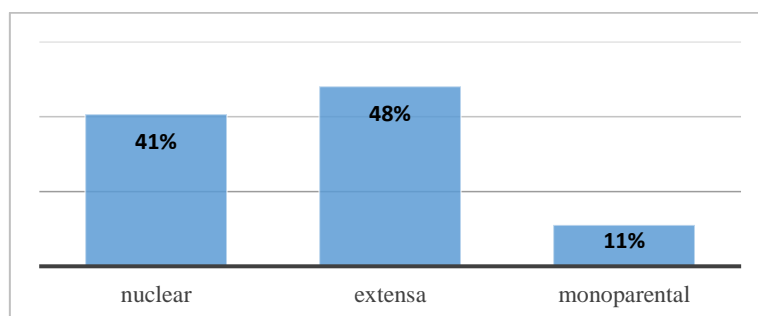


Figura 2: Distribución en porcentaje de los distintos tipos de familias que existen.

Fuente: Encuesta dirigida a las familias chachi del recinto Santa María de los Cayapas/2017

Las edades de los miembros de las familias están en un 66% entre los 15 a 19; 20 a 35 y de 36 a 64 años que representan la población económicamente activa, estos son jóvenes y adultos (Figura 3).

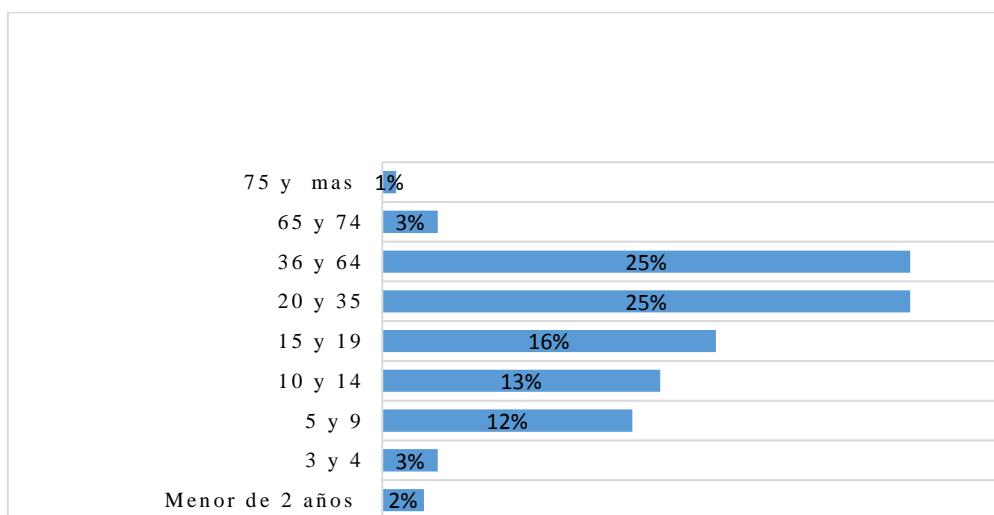


Figura 3: Distribución en porcentajes de las edades de acuerdo a su ciclo de vida.

Fuente: Encuesta dirigida a las familias chachi del recinto Santa María de los Cayapas/2017

El 94% del total de los encuestados tienen algún nivel de estudio habiendo alcanzado el bachillerato el 32% e igual porcentaje todavía se encuentra cursando la secundaria y un 23% han alcanzado terminar la instrucción primaria, de las cuales el 23% representa a la primaria. Son pocos las personas que han llegado a tener un de estudio superior llegando a penas a un 7% y sin ningún estudio se identificó el 6%. En resumen, el 94% son personas alfabeta frente al 6% analfabeta. (Figura 4).

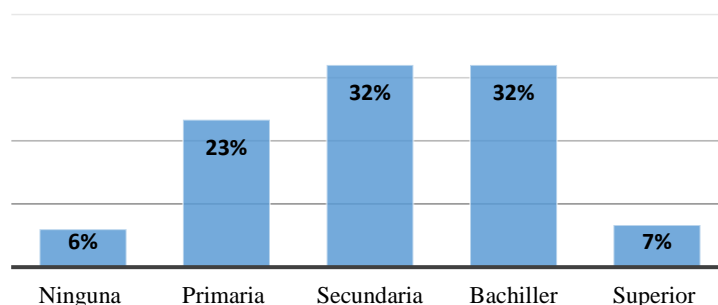


Figura 4: Distribución en porcentaje del nivel de estudio de cada integrante de la familia.

Fuente: Encuesta dirigida a las familias chachi del recinto Santa María de los Cayapas2017

En cuanto a la ocupación que tienen los miembros de las familias, la mayoría son estudiantes con un 42%, puesto que en el gráfico 3 de las edades el porcentaje que predomina son niños, adolescentes, jóvenes y jóvenes adultos con un 69%, el 30% las familias trabajan en sus tierras como agricultores para poder subsistir y el 1% se desempeña como Miruku, albanil y comerciante representan cada uno el 1%. (Figura 5)

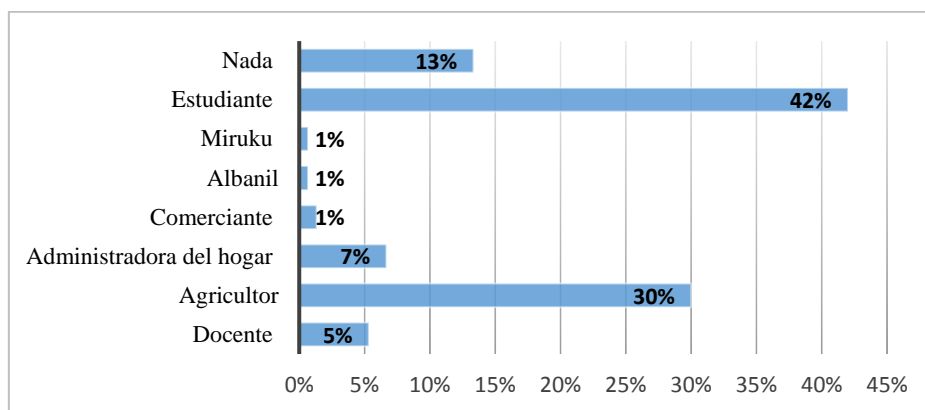


Figura 5: Distribución en porcentaje de la ocupación actual de las familias.

Fuente: Encuesta dirigida a las familias chachi del recinto Santa María de los Cayapas/2017

Teniendo en cuenta que la mayoría de las familias se dedican a la agricultura según el gráfico 5 y que es un trabajo forzoso en gran parte lo realizan los hombres y por esa razón quien aporta económicamente el hogar es el papá con 47%, en algunas familias tanto la mamá como los hijos aportan por iguales sumando un total de 44% y en casos menos comunes las nueras con un 2% (Figura 6).

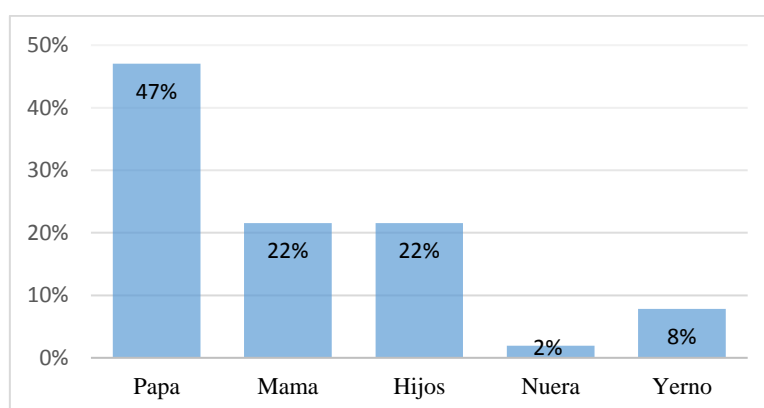


Figura 6: Distribución en porcentaje del familiar que sustenta económicamente el hogar.

Fuente: Encuesta dirigida a las familias chachi del recinto Santa María de los Cayapas/2017

Más de la mitad de los encuestados respondieron que su ingreso económico corresponde menor a 375 dólares por mes, con un porcentaje de 70%, debido a que la mayoría trabaja en la agricultura como refleja en el grafico 5, ninguna familia tiene un ingreso económico de 0 dólares dando lugar a un 0%. (Figura 7)

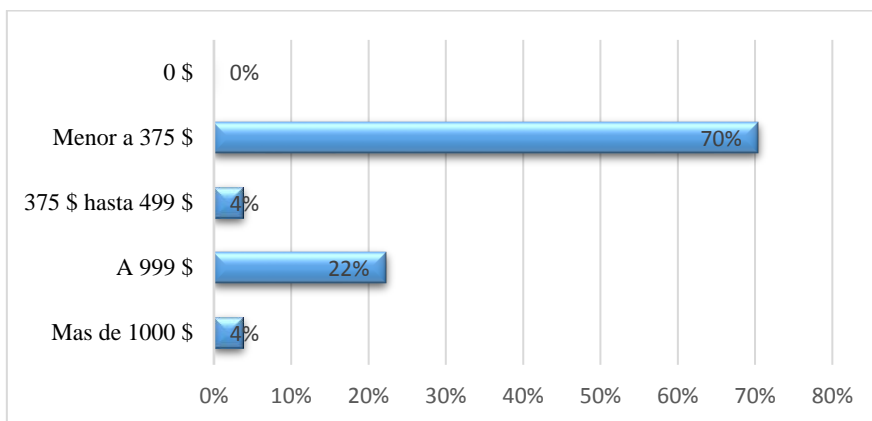


Figura 7: Distribución en porcentajes de ingreso económico promedio mensual.

Fuente: Encuesta dirigida a las familias chachi del recinto Santa María de los Cayapas/2017

Casi la mitad de las familias Chachis cuando se enferman acuden a los agentes tradicionales con una totalidad de 44%, el 11% van al Centro de Salud, el 19% de las familias acuden a los dos al mismo tiempo y el 26% se auto medica. (Figura 8).

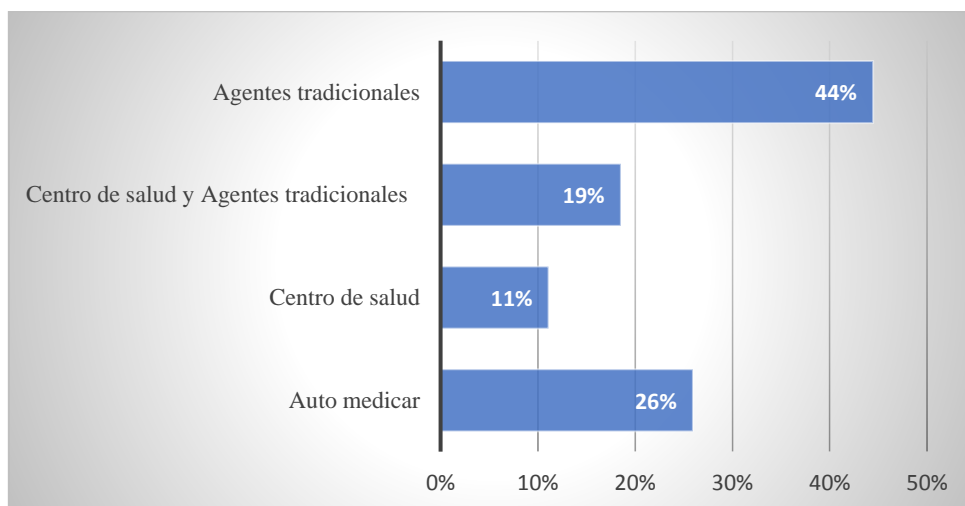


Figura 8: Distribución en porcentaje de elección de medios para curar las enfermedades prevalentes en el recinto.

Fuente: Encuesta dirigida a las familias chachi del recinto Santa María de los Cayapas/2017

La encuesta revela que, tanto el papá como la mamá padecen enfermedades crónicas como la hipertensión con un 11% del cual el 4% pertenece a las mamás, al igual que la diabetes con porcentajes iguales que el anterior y con porcentaje bajo de un 4% la artritis que padecen los papás. (Figura 9).

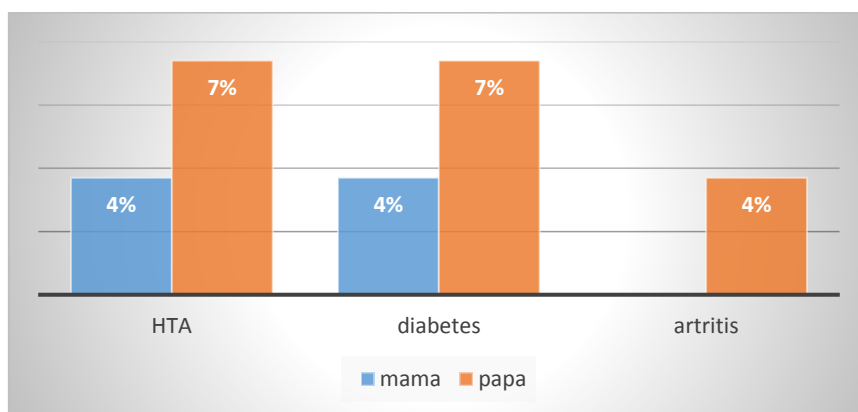


Figura 9: Distribución en porcentaje del familiar que padece enfermedades crónicas.
Fuente: Encuesta dirigida a las familias chachi del recinto Santa María de los Cayapas/2017

Las personas que padecen enfermedades crónicas, la mayoría si están en tratamiento médico con un 19%, y el 7% no están con tratamiento médico. (Figura 10)

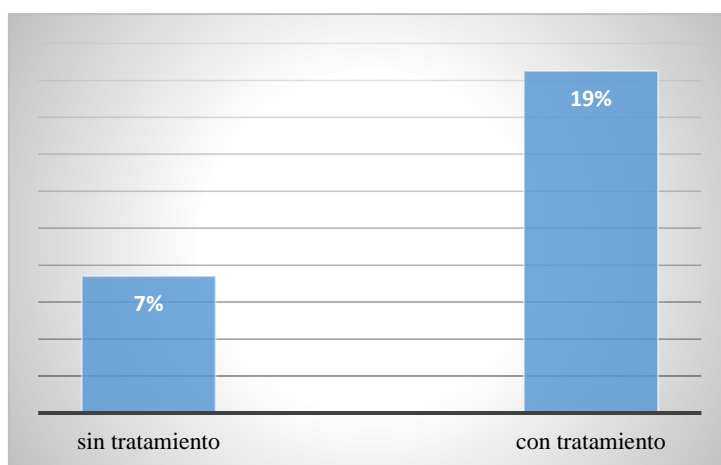


Figura 10: Distribución en porcentaje del índice de tratamiento de las enfermedades crónicas.
Fuente: Encuesta dirigida a las familias chachi del recinto Santa María de los Cayapas/2017

En cuanto a la prevención de las enfermedades la mayoría de las familias Chachis manifiestan que no aplican ningún método de prevención de enfermedades dando lugar a un 73%, mientras que el 16% respondieron que tienen la costumbre de lavarse las manos y lavar los tanques de agua, el 12% consume agua hervida.(Figura 11).

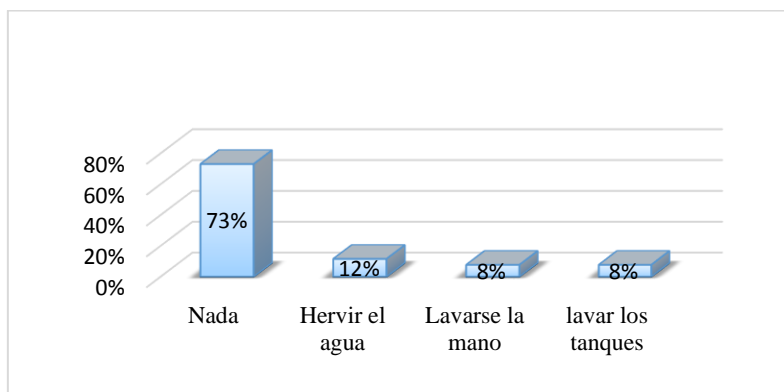


Figura 11: Distribución en porcentaje de los métodos para prevenir enfermedad.

Fuente: Encuesta dirigida a las familias chachi del recinto Santa María de los Cayapas/2017

En consecuencia, de que muy pocas familias hierven el agua, lavan las manos y lavan los tanques de agua y en su mayoría las familias no aplican ningún método para prevenir enfermedades según el análisis de la figura 11, por lo que se evidencia que las enfermedades padecen con más frecuencia en la población es la gripe con un 59% y la diarrea con 41%. (Figura 12)

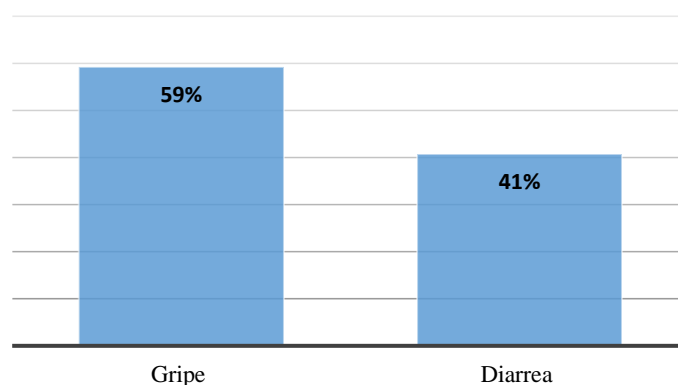


Figura 12: Distribución en porcentaje de las enfermedades más comunes que padecen en el recinto.

Fuente: Encuesta dirigida a las familias chachi del recinto Santa María de los Cayapas/2017

Casi la mitad de las mujeres, no utilizan métodos anticonceptivos, porque la mayoría de las encuestadas están en la etapa de la menopausia representando un total de 41%, el 33% emplea método de ritmo, el 15% de las mujeres tienen implante, el 7% se aplican inyecciones y el 4% tiene T de cobre (Figura 13).

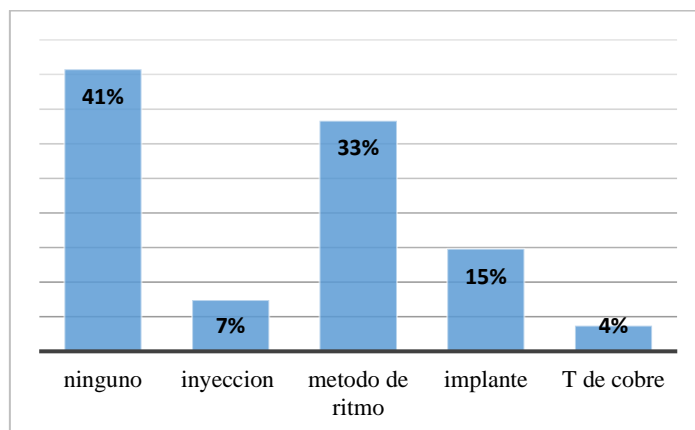


Figura 13: Distribución en porcentaje de los tipos de métodos anticonceptivos usados por las parejas.

Fuente: Encuesta dirigida a las familias chachi del recinto Santa María de los Cayapas/2017

De acuerdo con los resultados obtenidos de la encuesta el 63% de las familias realizan prácticas caseras para poder curarse de alguna enfermedad que padecen, entrelazando con la figura 8 que 89% se auto medican y acuden a los agentes tradicionales y el 37% indicaron que ellos no realizan ningún tipo de práctica. (Figura 14)

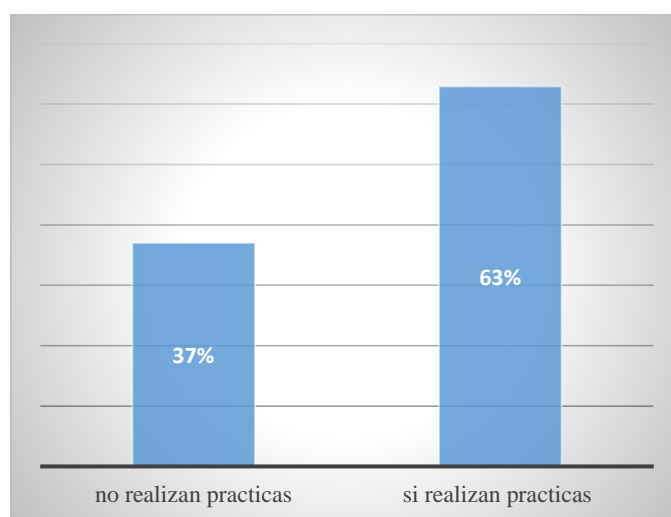


Figura 14: Distribución en porcentaje de los tratamientos o prácticas que realizan las familias para curarse.

Fuente: Encuesta dirigida a las familias chachi del recinto Santa María de los Cayapas/2017

Tratamientos o prácticas que realizan para curarse las familias Chachis del recinto Santa María de los Cayapas.

Para la diarrea limón con sal y agua de coco con sal.

Para la gripe realizan el bajo con las hojas de guanábana

Para la fiebre y diarrea, hervir 3 hojas de guanábana, guaba y guayaba tomarse un vaso de esta preparación más la cala.

Para la diarrea la leche de verde y para sacar el aire del estómago hacer te de hierva luisa o de la hoja de menta también se puede hervir la raíz de la caña o el cogollo.

La hoja de zapata hervir y tomar para sacar el aire del estómago, la semilla de papaya seca moler y diluir en un vaso con agua.

La hoja de chivo, achiote y gallinazo hervir luego enfriar y bañarlo al niño para los malos espíritus.

Para el mal de ojo pasar el huevo.

Ir donde el Miruku

De las 29 familias encuestadas solo 17 dieron respuestas sobre las prácticas que realizan

Además se realizó entrevista a tres profesionales de salud que laboran en el centro de Salud de Santa María de los Cayapas.

De acuerdo a la relación que tienen con las familias Chachis, respondieron que es muy buena la relación sin discriminación alguna muy cordial, en cuanto a los tipos de enfermedades (prevalentes, crónicas, infecciosas, vectoriales) por las cuales acuden al Centro de Salud, las mujeres acuden más al Centro Salud por infecciones a las vías urinarias, candidiasis, vaginitis además las personas diabéticas y con hipertensión arterial para los controles. Con respecto a la distancia en que viven las familias Chachi del Centro de Salud, no viven muy lejos se podría decir a ½ kilómetros del Centro de Salud. El criterio hacia los agentes tradicionales están en desacuerdo con las actividades que ellos realizan en la comunidad porque piensan que puede haber complicaciones en que caso de una fractura puede crear un absceso y siguen surgiendo complicaciones entre otros, en otro punto dicen que no creen eso, pero respetan y están dispuestos dialogar y tener comunicación y orientar en lo que más puedan.

En cuanto a las tradiciones de las familias Chachis para mejorar la salud y prevención desconocen sobre las creencias y tradiciones que puedan realizar para mantener su salud.

No es muy a menudo las complicaciones que han tenido dentro del Centro de Salud por acudir a un agente tradicional pero tuvieron dos casos de unos niños que por el descuido de la madre o el niño se pone muy travieso en el momento de hacer el bajo se han quemado con agua hervida con quemaduras de 2 do grado. Al respecto de las actividades que realizan como Centros de Salud para mantener informados a las familias Chachis sobre las enfermedades, prevenciones y tratamientos, no es muy seguido dar charlas en esta comunidad ya que tienen otras comunidades también pero cada que se puede dan charla de casa en casa y debes en cuando convocan a todos para una charla sobre higiene o enfermedades.

El análisis del grupo focal se lo realizó a 20 personas con grupos de 5 solo a los que tenían 13 años en adelante sin distinción de sexo en la comunidad Santa María de los Cayapas con la finalidad de determinar el conocimiento que tienen las familias Chachis sobre la práctica de la medicina tradicional y convencional.

En cada grupo focal se realizó haciendo un adecuado uso de tiempo, facilitando de forma equitativa, los resultados que se obtuvieron en estos grupos focales se representan en base al tema de mi investigación y al objetivo planteado anteriormente.

Entre los factores que influyen para atender su salud a los agentes tradicionales son la costumbre, creencias y porque los abuelos confiaron a los Miruku y se va heredando de padres a hijos, así mismo con los sobadores porque han visto que si lo curan al igual que las parteras hasta ahora no han visto una muerte ya sea de la madre o del bebe, cuando van al centro de salud por alguna enfermedad y sigue con lo mismo allí van donde un Miruku o curandera dicen que con esos rituales las personas se mejoran.

El medio en que viven hace que descubran sus propios recursos para curarlos a demás los conocimientos adquiridos de curar enfermedades que heredan de padres a hijos, el miedo que tienen a la medicina convencional por sus inyecciones etc. Por eso buscan lo tradicional o a veces por falta de conocimiento. La confianza innata hacia los agentes tradicionales de generación en generación.

Las personas adultas conocen más de este tema ya que ellos también ayudan a la partera en cuanto a la privacidad de la parturienta, tratan de tener todo limpio y dicen conocer el procedimiento que realiza la partera los que no poseen mucha información son los jóvenes puesto que a ellos no es permitido la entrada al momento del parto. En cuanto a los

procedimientos que realizan los sobadores, brujos o Miruku y curanderas poseen mucha información en cuanto al procedimiento los materiales que se necesita para cada intervención dependiendo de cada enfermedad.

Las causas principales por las cuales acuden a los agentes tradicionales están, cuando se muere alguien para que el alma no ande penando y no hacer daño a las personas, así mismo cuando abortan, por la tunda, para sacar malos espíritus, esas cosas los médicos no puedes curar ya sea porque no creen o no saben los rituales, en algunas situaciones cuando tiene problemas con el esposo debido a la infidelidad. Por fracturas, lesiones, partos, mal del ojo, espanto, mal aire, gastamos menos con los agentes tradicionales.

No tienen información adecuada sobre la medicina convencional, respecto la atención del Centro de salud no es del agrado ya que no siempre se encuentra el medico por lo mismo no hay atención tampoco hay medicamentos y en ocasiones han tenido problemas por que hacen preferencias a las amistades.

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN

Esta investigación tuvo como propósito analizar los factores que influyen en el comportamiento que tienen las familias Chachis frente a los agentes tradicionales para curar las enfermedades prevalentes en este recinto.

Según Rodríguez Quezada, (2010) en su artículo Determinantes del desarrollo humano en la comunidad rural. Centro Poblado Menor Dos de Mayo – Amazonas de acuerdo los resultados de la entrevista se encontraron determinantes, padres que se dedican a la agricultura 72.5%, no están satisfechos con el Servicio de Salud 57.5% y las personas que utilizan plantas medicinales 65%. En ese mismo sentido se enfocan los resultados obtenidos en cuanto al tipo de trabajo que se dedican el 30% manifestó que se dedica a la agricultura siendo su única fuente de ingreso económico, con respecto a las prestaciones de los servicios de salud del recinto de igual modo no están satisfechos debido a la carencia de medicamentos y profesionales de salud. En cuanto a las plantas medicinales según en la encuesta el 63% de las familias practican remedio casero para sus dolencias.

Según Berenzon Gorn, Ito Sugiyama, & Vargas Guadarrama, (2006) en su investigación Enfermedades y padeceres por los que se recurre a terapeutas tradicionales de la Ciudad de México entre los motivos de la consulta se encuentran los problemas amorosos, conflictos familiares, apuros económicos, estrés, tensión, nervios y angustias espirituales. No se pueden englobar como enfermedades en un sentido estricto, todos son problemas de salud que se manifiestan como padecimientos y solamente algunos se ubican en la categoría biomédica de enfermedades. Las personas que atienden con los terapeutas tradicionales aparte de curarse, buscan guías espirituales para sus problemas personales. Si bien es cierto en la aplicación del grupo focal supieron responder que acuden por motivos de conflictos infidelidad con la pareja en algunos casos por no tener recursos económicos para atender su salud, afirmando que la medicina es gratuita pero como no hay en el Centro de Salud, tienen que comprar medicamentos. En otros aspectos también acuden para les alejen los malos espíritus o cuando se muere alguien para que el alma no ande penando.

En la investigación realizada por Lucas, (2016) respecto al uso de la medicina tradicional por madres en niños menores de 5 años frente a infecciones respiratorias en zona rural,

donde indica y deja claro en esta investigación que el 100% de las madres utilizan y conocen las plantas medicinales por tal razón eligen como primera instancia para que les ayude con la recuperación de las infecciones respiratorias ya que las propiedades de estas plantas son beneficiosas. De acuerdo a los resultados obtenidos de mi investigación el 44% acuden a los agentes tradicionales como primera instancia para aliviar sus dolencias, dicen que los médicos no curan algunas enfermedades que solo los agentes tradicionales pueden hacerlo, hubo un 11% manifestando que ellos no acuden para nada a los agentes tradicionales y van al centro de salud ya sea porque no han tenido casos en las cuales no han requerido pero que si creen en ellos.

Uno de los principales factores que influyen en el comportamiento de las familias Chachis para atenderse con los agentes tradicionales son los factores sociales, culturales, ambientales y miedo por las inyecciones o los procedimientos que les puedan realizar. Por eso buscan lo tradicional o a veces falta de conocimiento, confianza innata hacia los agentes tradicionales de generación en generación.

Haciendo hincapié que existen muy pocos estudios realizados sobre los factores que influyen a las personas en general acudir a los agentes tradicionales, es muy importante saber la preferencia de los pacientes o el motivo que les está causando dicha elección, para que de esta manera junto con los equipos de salud realizar diferentes actividades animando a las diferentes comunidades para que puedan encontrar una mejor elección en cuanto a su salud claro está que no podemos cambiar las creencias pero tenemos la herramienta para ayudar a mejorar la salud. En cuanto a las plantas debemos saber y conocer con exactitud los beneficios y efectos adversos que puedan causar ya que es la herramienta principal para los agentes tradicionales.

Según Souza, (2011) existen pocos estudios relacionados con las plantas referidas por los encuestados, información sobre la dosificación, la forma de preparación y la cantidad utilizada en los niños, ya que una planta medicinal usada incorrectamente puede ser perjudicial para la salud.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES

Mediante este trabajo de investigación se pudo determinar los factores sociales (educación y economía), culturales (costumbres, tradiciones y creencias) y ambientales (el medio en que viven) influyen en la decisión de las familias Chachis para atender su estado de salud o enfermedad con los agentes tradicionales. Las familias Chachis tienen costumbres, tradiciones y creencias innatas que son valorados y significativos, las cuales son heredados de padres a hijos, el medio en que viven las familias influyen mucho puesto que así descubrieron sus propios recursos para poder curar su estado de salud. La mayoría de las familias no tiene un nivel de estudio superior, la mayoría terminan el bachillerato y no siguen la universidad ya sea por falta de recursos económicos o por que se comprometen y algunos por no quedarse en el recinto salen a la ciudad para trabajar.

Las familias Chachis conocen a los agentes tradicionales y los procedimientos que realizan para curar su estado de salud, ya que supieron manifestar e indicar todos los recursos necesarios para poder llevar a cabo cada uno de los procedimientos que realizan los agentes tradicionales en este caso los sobadores, las parteras, Miruku y los curanderos, aunque no todos acuden a ellos. Las familias Chachis conocen sobre la medicina tradicional, aunque no todos acuden a ella. Sobre la medicina convencional, es muy importante indicar que conocen y utilizan los servicios de la medicina occidental general pero no así del tipo de especialidades que existe en ella. Para ellos atenderse con un médico general es todo y no buscan otra alternativa para poder seguir tratando la enfermedad y más bien si no encuentran un mejoramiento acuden con más razón a los agentes tradicionales.

La relación que tienen las familias Chachis con el personal de salud no es buena ya que este último grupo no tiene mucha información acerca de las tradiciones costumbres y creencias que tienen las familias Chachis para curar su estado de salud. Aunque no hay mucho contacto algunas de las familias Chachis llevan un tratamiento médico en cuanto a las enfermedades crónicas que padecen y son muy pocas las que no llevan tratamiento refiriendo que ellos no encuentran mejoría y prefieren estar así.

Que se hace necesario la intervención de enfermería para mejorar el conocimiento de prevención y fomento de la salud dentro de un enfoque integrador entre la medicina

tradicional y la occidental en el marco de los hábitos, tradiciones, costumbres, creencias y la idiosincrasia que permita mejorar el conocimiento de las familias y por ende su salud.

CAPÍTULO VI

RECOMENDACIONES

Sensibilizar a las familias Chachis sobre la importancia de llevar un control médico cuando uno de los integrantes de la familia se enferma y para que tengan paciencia de los resultados.

Incorporar al Centro de Salud la medicina tradicional y de una manera coordinada con las dos medicinas garantizando las prácticas ancestrales y la medicina convencional haciendo promoción de sus conocimientos, medicinas e instrumentos para que haya una armonía en la comunidad ya que esto probablemente les ha de favorecer en la comunicación.

Desarrollar actividades preventivas y promocionales para la comunidad potenciando para ello la medicina convencional.

Para los futuros profesionales de salud promover la producción de nuevos conocimientos de los saberes ancestrales para así contribuir con el buen vivir sin dejar aparte la investigación científica y tecnológica.

La universidad debe continuar con las investigaciones de las comunidades Chachis para que de esta manera poco a poco amplíen los conocimientos acerca de la medicina convencional.

Propuesta de intervención de enfermería

Personal de salud	Objetivos	Intervención	Resultados
<p>La atención primaria y comunitaria debe reorientarse a capacitar a las personas familias y comunidades para cuidarse de sí misma (priorizando la promoción de salud en la prevención de la enfermedad) trasformando la dependencia en autocuidado.</p> <p>El modelo de atención primaria amplio las competencias de las enfermeras que pasaron de realizar casi en exclusiva funciones técnicas y burocráticas a trabajar con programas y protocolos donde han alzado un mayor protagonismo profesional: promoción,</p>	<p>Fundamentar sus actuaciones en las necesidades y problemas de salud prioritarios de las poblaciones elaboradas de manera participativa.</p> <p>Utilizar la educación sanitaria como un instrumento de su trabajo con la población, las familias y los individuos.</p> <p>Trabajar con y para la comunidad promoviendo la participación comunitaria.</p> <p>Evaluar el impacto de sus actuaciones sobre la salud de su población.</p> <p>Realizar charlas con los agentes</p>	<p>Colaboración con otros agentes de la comunidad en la identificación de los problemas y necesidades de salud.</p> <p>Participación en la elaboración, desarrollo y evaluación de programas de salud comunitarios interdisciplinarios encaminados a mejorar la salud de los ciudadanos realizando charlas y casa abiertas.</p> <p>Colaboración con los agentes comunitarios en la elaboración de materiales informativos (carteles, folletos, murales...) que realcen la dimensión positiva de la salud e inviten a desarrollar estilos de vida saludables</p> <p>Impulsar y estimular la creación de grupos de autoayuda en torno a un problema/situación común, a quienes se facilitará asesoramiento y formación en</p>	<p>Las familias Chachis al final de este proceso de intervención de enfermería estarán con un alto nivel de conocimiento sobre la medicina convencional, en cuanto a la relación ineficacia entre ambas partes puesto que hay muchas actividades que los relaciona se mejora notoriamente.</p>

<p>educación para para la salud, atención domiciliaria.</p>	<p>tradicionales de la comunidad.</p>	<p>prevención y autocuidados. Se difundirá su existencia, principios y fines entre la población</p> <p>Intervención y participación en la educación y promoción de la salud en los centros educativos en coordinación con las instituciones educativas y sanitarias</p> <p>Por medio de charla con los agentes tradicionales intercambiar conocimientos y orientarlo si es preciso en cuanto al cuidado de las prácticas nocivas encontradas.</p>	
---	---------------------------------------	---	--

REFERENCIAS

- Tauli Corpuz, V., & Cunningham, M. (14 de 01 de 2009). *La situacion de los pueblos indigenas en el mundo*. Obtenido de Los pueblos indigenas: pobreza t bienestar: <http://www.un.org/esa/socdev/unpfii/documents/SOWIP/press%20package/sowip-press-package-es.pdf>
- (13 de 04 de 2013). Obtenido de Nacionalidades y Etnias del Ecuador: <http://14nacionalidadesy18gruposetnicos.blogspot.com/2013/04/chachi-o-cayapas.html>
- Andrade, L., & Lozano. (1997). Obtenido de Raíces culturales de la Psiquiatría en el Ecuador.: <http://www.psiquiatria.com/revistas/index.php/psiquiatriacom/article/viewFile/142/127>
- Añapa de la Cruz, J., & Estupiñan Añapa , L. (s.f. de s.f. de 2013). *Miruku Chachi. El hombre sabio de la nacionalidad Chachi / Cha´miruku*. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/20157>
- Añapa, J. T. (2016). FACTORES ÉTNICOS Y CULTURALES QUE INDISPONEN FRENTE AL EXAMEN GINECOLOGICO EN MUJERES CHACHI QUE ACUDEN AL SUB. Esmeraldas, Esmeraldas, Ecuador.
- Arguello Avendaño, H., & Mateo Gonzales, A. (22 de 12 de 2014). *Parteras tradicionales y parto medicalizado, ¿un conflicto del pasado? Evolución del discurso de los organismos internacionales en los últimos veinte años*. Obtenido de <http://www.scielo.org.mx/pdf/liminar/v12n2/v12n2a2.pdf>
- BerenzonGorn, S., Ito Sugiyama, E., & Vargas Guadarrama, L. A. (Febreo de 2006). *Enfermedades y padeceres por los que se recurre a terapeutas tradicionales de la Ciudad de México*. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0036-36342006000100008&script=sci_arttext&tlng=en
- Casariego Ramirez, C., & Conrado Rodriguez, M. (2008). Obtenido de <http://www.museosdetenerife.org/assets/downloads/publication-c4793dc528.pdf>
- Constitucion de la Republica del AEcuador . (2008). Obtenido de Cultura y Creencia : http://www.unesco.org/culture/natlaws/media/pdf/ecuador/ecuador_constitucion_po_08_spaorof
- CORONEL, K. L. (2014). LAS CREENCIAS CULTURALES Y RELIGIOSAS Y SUS EFECTOS EN. Esmeraldas, Esmeraldas, Ecuador .
- Costa, P. (13 de 10 de 2000). *MEDICINA TRADICIONAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS* . Obtenido de <http://arutam.free.fr/Etnomedicina.html>

EL CONGRESO NACIONAL. (24 de 01 de 2012). Obtenido de LEY ORGANICA DE SALUD: http://www.desarrollosocial.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf

El mercurio . (09 de 05 de 2016). Obtenido de Ecuador sede de la Primera Cumbre de Medicina Ancestral: <https://www.elmercurio.com.ec/527279-ecuador-sede-de-la-primera-cumbre-de-medicina-ancestral/>

El Ministerio del Poder Popular para la Salud. (23 de 10 de 2015). Obtenido de 2do Congreso de Salud Indígena sobre medicina tradicional tendrá carácter internacional: <https://saludindigena.wordpress.com/>

Enrique Guevara , P. (17 de 04 de 2013). *Etnias de Ecuador* . Obtenido de <http://pamenriquez.blogspot.com/2013/04/chachis.html>

Eslava Abarracin , D. G. (Febrero de 2013). *Los agentes tradicionales de salud: otra alternativa de salud para las comunidades campesinas en caso de Cundinamarca y Santander*. Obtenido de <http://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/iee/article/viewFile/16898/14630>

Eslava Albarracin, D. G. (14 de 10 de 2005). *LOS AGENTES TRADICIONALES DE SALUD: OTRA ALTERNATIVA DE SALUD PARA LAS COMUNIDADES CAMPESINAS*. Obtenido de <https://es.slideshare.net/MARCELITAV/agentes-tradicionales-de-salud-plantas-medicinales>

ESPINOZA, B. K. (25 de 09 de 2016). *CREENCIAS Y PRÁCTICAS ANCESTRALES CHACHIS APLICADAS DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO*. Obtenido de <http://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/866/1/ANCHUNDIA%20ESPINOZA%20BETSY%20KATIUSKA.pdf>

Fernandez, G. (S.F. de S.F. de 2012). *EDUCA LA SALUD CON LA MEDICINA TRADICIONAL Y NATURAL*. Obtenido de <https://books.google.com.ec/books?id=49yOCVPZCicC&pg=PA15&dq=medicina+tradicional+definicion&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwji366qyazUAhUEZCYKH5ECA8Q6AEILTAC#v=onepage&q=medicina%20tradicional%20definicion&f=false>

Gazo Robles, J. M. (2017). Medicina popular y sus agentes tradicionales. *Raíces*, 51.

Gimenez. (2002). LA PROFESION MEDICA HOY:NUEVA LLAMADA DE LA TRADICION HIPOCRÁTICA. *SCIELO*, 49-58.

Gonzalez, F. (2014). *El Curandero y la evolución*. Mexico .

Juárez, G. F. (S.F). *Salud e Interculturalidad en America Latina* . Quito: Abya - Yala.

- Lucas, I. I. (20 de 09 de 2016). *USO DE LA MEDICINA TRADICIONAL POR MADRES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS FRENTE A INFECCIONES*.
Obtenido de
<http://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/859/1/VERGARA%20LUCAS%20%20INES%20IRENE.pdf>
- Mabit, D. J. (4 de 12 de 2016). Obtenido de Articulación de las Medicinas Tradicionales y Occidentales::
http://www.takiwasi.com/docs/arti_esp/articulacion_medicinas.pdf
- Macías Marín., A., Hernández Nieto, Á., & Lapierre Robles, M. (27 de 10 de 2017). *Tutsá, la Búsqueda del Origen Chachi*. Obtenido de El papel de la Universidad Desde las Epistemologías del Sur y la Investigación Acción Participativa.:
Revista Científica Hallazgos21. 2 (3). Recuperado de
<http://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/>
- Manual del Modelo de Atención Integral de Salud . (2012). Obtenido de
http://instituciones.msp.gov.ec/somosalud/images/documentos/guia/Manual_MAIS-MSP12.12.12.pdf
- medicina indígena tradicional y convencional*. (4 de 12 de 2016). Obtenido de ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD :
<http://www.bvsde.paho.org/bvsapi/e/proyectreg2/paises/costarica/medicina.pdf>
- Mendes, E. V. (2013). *LAS REDES DE ATENCIÓN DE SALUD*. Obtenido de
http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=21928&lang=es
- MINA, V. C. (12 de 09 de 2016). *CREENCIAS Y TRADICIONES SOBRE EL EMBARAZO PARTO Y PUERPERIO EN LA PARROQUIA ANCHAYACU DEL CANTON*. Obtenido de
<http://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/663/1/CAICEDO%20MINA%20VERONICA%20CRISTINA.pdf>
- Moreno, C., & Loaiza, R. (2013). *Análisis de los tipos psicológicos en las prácticas de la medicina tradicional*.
- Navarra, S. (2006). INTERACCION ENTRE FARMACOS Y PLANTAS MEDCINALES. *SCIELO*, 233-252.
- Nigenda, G., Mora, G., & Aldama, S. (02 de 2001). Obtenido de La práctica de la medicina tradicional en América Latina y el Caribe: el dilema entre regulación y tolerancia: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342001000100006

INSTITUTO INTERAMERICANO DE DERECHOS HUMANOS. (2006). Obtenido de medicina indígena tradicional:

<http://www.bvsde.paho.org/bvsapi/e/proyectreg2/paises/costarica/medicina.pdf>

OPS Y OMS. (17 de 11 de 2009). Obtenido de Segunda Reunión de la Subred de Salud Intercultural, Quito-Ecuador, 10 y 11 de septiembre, 2009:

http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=1831%3A2009-segunda-reunion-subred-salud-intercultural-quito-ecuador-10-11-septiembre-2009&catid=1039%3Acontents2&Itemid=1484&lang=es

Organizacion Mundial de la Salud . (S.F de S.F de S.F). Obtenido de Medicina tradicional: http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/

Ortiz Orobio, M. L. (2016). *USO DE MEDICINA TRADICIONAL EN ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA PRIMERA INFANCIA EN LA COMUNIDAD ANCHAYACU DEL CANTÓN ELOY ALFARO*. Obtenido de <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/662/1/ORTIZ%20OROBIO%20MAYRA%20LETICIA.pdf>

Palma, M. E. (28 de 09 de 2014). *COSTUMBRES Y PRÁCTICAS QUE UTILIZAN LOS AGENTES*. Esmeraldas , Esmeraldas, Ecuador .

Rodríguez Quezada, M. (2010). *Determinantes del desarrollo humano en la comunidad rural. Centro Poblado Menor Dos de Mayo - Amazonas*.

Silva, C. L. (1999). *Parteras y promotoras de salud*. Chiapas .

Souza. (2011). *PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS EN LA SALUD INFANTIL*. *SCIELO*, 24.

Strasser, G. (s.f de s.f. de 2011). *PRÁCTICAS Y REPRESENTACIONES EN TORNO A LOS PROCESOS DE SALUD-ENFERMEDAD EN LA POBLACIÓN*. Obtenido de http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/5336/Documento_completo.pdf?sequence=1

Vanessa, E. (2015). *USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN EL CUIDADO DE LA SALUD: LA PRODUCCION CIENTIFICA DE TESIS Y DISERTACIONES DE ENFERMERIA BRASILEÑA*. *SCIELO*, 390-403.

ANEXOS

- a) Más de 1000 dólares
- b) a 999
- c) 375 dólares hasta 499
- d) menos de 375
- e) 0 dólares

4. Antecedentes patológicos

Cuando se enferman donde acuden		Enfermedades crónicas que padecen (indique quien, que enfermedad padece, si está en tratamiento médico)	Cuáles son los tipos de enfermedades más frecuentes que padecen
Medico particular			
Hospital o SC			
Agentes tradicionales			
Se auto medica			

5. ¿Cuándo se enferma que tratamientos o prácticas realizan para curarse?

6. ¿Cuál es la costumbre que tiene la familia para prevenir o curar enfermedades?

7. ¿Se cuida la pareja para no quedarse embarazada?

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE
ESMERALDAS**



Entrevista para el Centro de Salud Santa María de los Cayapas

**Toda la información recolectada será de uso responsable y sin perjudicar al CS
siendo anónimo el encuestado.**

Edad:

1. ¿Cómo es la relación con las familias Chachi?
2. ¿Cuáles son los tipos de enfermedades (prevalentes, crónicas, infecciosas, vectoriales) por las cuales acuden al CS?
3. ¿A qué distancia viven las familias Chachi del CS?
4. ¿Qué piensa acerca de los agentes tradicionales?
5. ¿Cuáles son los tipos de tradiciones que conocen de ellos para mejorar su estado de salud?
6. ¿Conoce alguna creencia o tradición de las familias Chachi para prevenir enfermedades o para mantenerse sanos?
7. ¿Qué tipo de complicaciones han tenido las familias Chachi al acudir a un agente tradicional y como han llegado al CS?
8. ¿Qué tipo de actividades realizan como Centros de Salud para mantener informados a las familias Chachi sobre las enfermedades, prevenciones y tratamientos?

Elaborado por: Iralda Añapa Acero

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE
ESMERALDAS**



Grupo focal

Nº de participantes: 20 participantes en grupos de 5

Fecha:

Lugar:

Hora:

Foco de trabajo: Determinar el conocimiento que tienen las familias chachi sobre la práctica de la medicina tradicional y convencional.

1. ¿Qué factores influyen para que se atiendan con los agentes tradicionales?
2. ¿Cuál es procedimiento que realizan las parteras para atender un parto?
3. ¿Cuál es procedimiento que realizan los sobadores para una fractura?
4. ¿Cuál es procedimiento o ritos que realizan los brujos para curar la enfermedad?
5. ¿Cuál es procedimiento que realizan los curanderos para curar el mal de ojo, espanto etc.?
6. ¿Cuáles son las causas principales para acudir a los agentes tradicionales
7. ¿Que saben sobre la medicina convencional?
8. ¿Cómo es la atención del CSC y que opinan del equipo de salud?